

Kontaktuppgifter barn / elever

Barnets namn:.....

Personnr:

Adress:

Vårdnadshavare 1:.....

Adress:.....

Hemnummer:.....Mobilnummer:.....

Ev. mailadress:.....

Arbetsgivare:.....Tel:.....

Vårdnadshavare 2:.....

Adress:.....

Hemnummer:.....Mobilnummer:.....

Ev. mailadress:.....

Arbetsgivare:.....Tel:.....

Syskon, namn och ålder:

.....

Annan anhörig:Tel:.....

Allergi, specialkost, sjukdom etc.:

Vårt barn får lov att fotograferas för dokumentation (sätt kryss)

i skolans lokaler Ja Nej

på hemsidan Ja Nej

på övriga sociala medier: Ja Nej

Vårt barn får åka bil/buss med skolans personal

Ja Nej Kommentar.....

Vårt barn kan simma

Ja Antal meter..... Nej